MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET

(FOR USE WITH FORM PTO-875)

ERIAL N	Ю.			
10		-00	ا برسا	19
70	15	81	00	

FILING DATE

APPLICANT(S)

CLAIMS

								JUAINIS		
		AS FILED			ΓER	AFTER 2 MAMENDMENT				A
					NDMENT				·	
	1	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.		51	IN
	2			-/-					52	
	3		2	•	7				53	
	4		\mathcal{O}		1				54	
	5		Q						55	
	<u>6</u> 7		9		-				56	
	8		5						57 58	
	9		6		/				59	
	10								60	
	11				·			1	61	
	12								62	
	13 14							•	63	
	15		<u> </u>					İ	65	
	16			•					66	
	17								67	
	18								68	
	19						ļ		69	
	20 21								70 71	
	22								72	
	23								73	
	24								74	
	25								75	
	26 27				-				76 77	<u> </u>
	28								78	
	29								79	
	30]	80	
	31								81	
	32								82 83	
	33 34								84	
	35					· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	 	1	85	
	36								86	
	37]	87	
	38							Į	88	
	39 40		-				-	ł	89 90	<u> </u>
	41		<u> </u>				 	1	91	l
	42							1.	92	
	43]	93	
	44				ļ		ļ	1	94	<u> </u>
	45							ł	95 96	_
	46 47							ł	96	
	48						†	i	98	
	49								99	
	50								100	
Ì	TOTAL IND.] ♣	/	•		♣		TOTAL IND.	
	TOTAL DEP.		+	8	(+		TOTAL DEP.	
	TOTAL CLAIMS			9					TOTAL CLAIMS	
				2000				•		

S						
	AS F	ILED		TER IDMENT	AFTER 2 ™AMENDMENT	
·	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.
51						
52						
53						
54 55						
56						
57	<u> </u>					
58						
59						
60						
61						
62						
63						
65	-					
66		\vdash				
67						
68						
69						
70						
71						
72						
73 74					•	
75						\vdash
76						
77						
78						
79						
80						
81						
82		 				
83 84						
85						
86		\vdash				
87						
88						
89						
90		ļ				
91		 				
92 93						
93				1		
95						
96						
97						
98						
99						
100 TOTAL		_				
IND.		♣		♣		₩
TOTAL DEP.		←		•		4
TOTAL CLAIMS				N. W		* *